

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

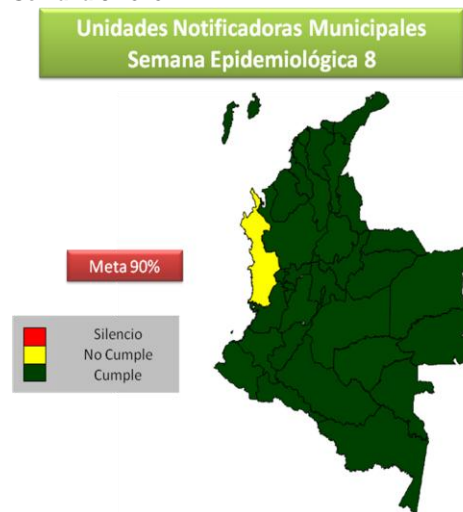
CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 8

La notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud, correspondiente a la semana epidemiológica 8 del año 2011, fue del 100% (36/36 entidades territoriales) para las Unidades Notificadoras Departamentales y Distritales (UND).

La notificación de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) a nivel nacional fue del 97,42% (1093/1122 municipios); se observa un leve aumento de 0,2% con respecto a la semana anterior cumpliendo la meta en la notificación semanal.

Para esta semana no se presentaron unidades notificadoras municipales (UNM) con cumplimiento inferior al 70%. (Figura 1). Sin embargo el departamento de Chocó se encuentra por debajo de la meta del 90%.

Figura 1. Cumplimiento semanal UNM, Colombia Semana 8 2010.

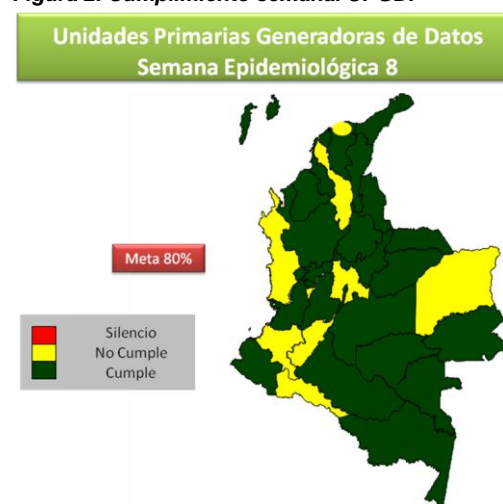


Fuente: Sivigila. INS. Colombia

El cumplimiento a nivel nacional de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en esta semana fue del 93,37% (4507/4827 UPGD), comparado con la semana anterior se observa una disminución del 1,1%.

Para esta semana no se presentaron Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) con un cumplimiento inferior al 50%, sin embargo los departamentos con un cumplimiento inferior al 80% son: Santa Marta, Bolívar, Chocó, Cundinamarca, Quindío, Cauca, Huila, Vichada, Putumayo. (Figura 2)

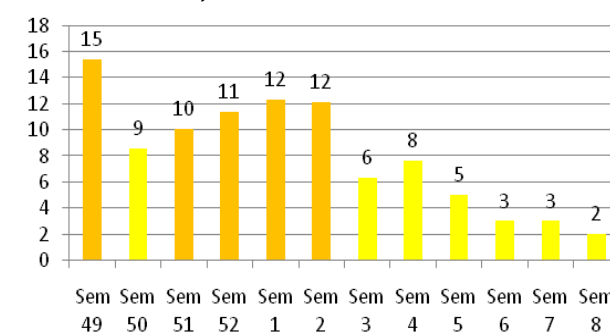
Figura 2. Cumplimiento semanal UPGD.



Fuente: Sivigila. INS. Colombia

Para la semana 8 el porcentaje de silencio epidemiológico en el país disminuyó a 2%, como se puede observar en el gráfico 1, desde la semana 6 permanece en bajo riesgo.

Gráfica 1. Porcentaje de silencio epidemiológico por semana. Colombia, 2010-2011



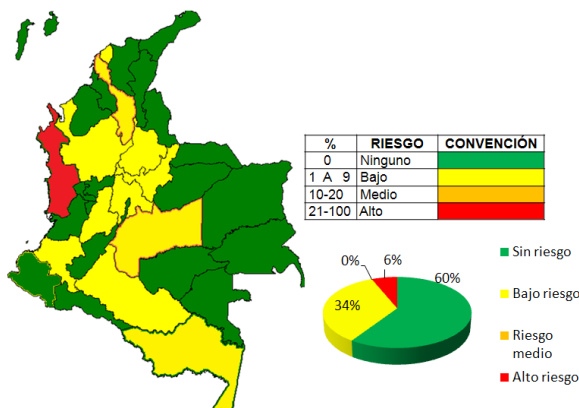
Fuente: Sivigila. INS. Colombia

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

El 60% de las Entidades Territoriales no presentaron municipios en silencio epidemiológico, el 34% de ellas presentaron menos de 10% de sus municipios con silencio epidemiológico.

Los departamentos de Bolívar y Meta pasaron de riesgo medio a bajo y los departamentos de Vichada y Guainía continúan sin riesgo; solo Chocó presentó más del 10% de sus municipios en silencio epidemiológico por dificultades de comunicación y de talento humano.

Figura 3. Distribución geográfica del riesgo según proporción de municipios en silencio epidemiológico por Departamento, Colombia, semana 8 de 2011



Fuente: Sivigila. INS. Colombia

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 8

INMUNOPREVENIBLES

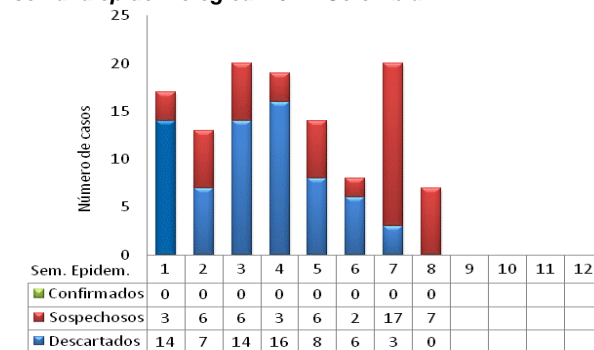
Sarampión

Para esta semana se notificaron 7 casos, los cuales están clasificados como sospechosos.

Hasta la semana en mención se han notificado 118 casos, de cuales el 58% (68) está descartado y 42% (50) permanece sospechoso. (Gráfica 2).

El 78,8% de la notificación la aportan el distrito de Bogotá y el departamento de Antioquia.

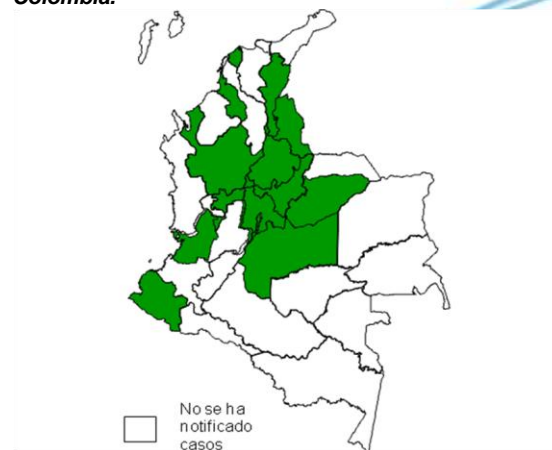
Gráfica 2. Notificación de casos de sarampión por semana epidemiológica. 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Los entes territoriales que han notificado casos de sarampión hasta semana 8 son: Bogotá, Antioquia, Cesar, Caldas, Cundinamarca, Valle, Meta, Nariño, Norte de Santander, Santander, Sucre, entre otros.

Figura 4. Distribución geográfica de los casos notificados de Sarampión. Semana 1 a 8 del 2011, Colombia.



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Rubéola

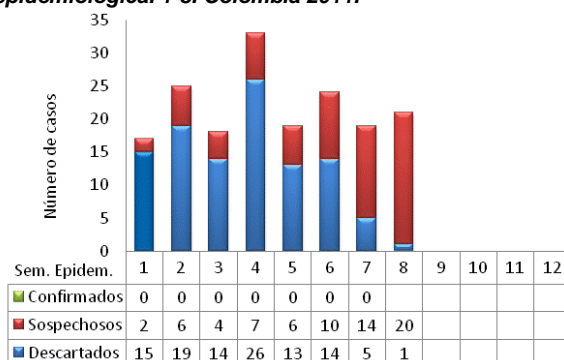
En cuanto a los casos de rubéola, para esta semana se notificaron 21 casos, de los cuales 20 se encuentran clasificados como

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

sospechosos. Hasta la semana en mención hay acumulado 176 casos de los cuales 61% (107) ha sido descartado y 31% (69) son casos sospechosos. (Gráfica 3).

El 78% de la notificación la aportan el distrito de Bogotá y el departamento de Antioquia.

Gráfica 3. Casos de Rubéola por semana epidemiológica. 1-8. Colombia 2011.



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Los entes territoriales que han notificado casos de rubéola hasta la semana 8 son: Bogotá, Antioquia, Cundinamarca, Tolima, Guaviare, Norte de Santander, Santander, entre otros. (Figura 5)

Figura 5. Distribución geográfica de los casos notificados de Rubéola. Semana 1 a 8, 2011. Colombia.



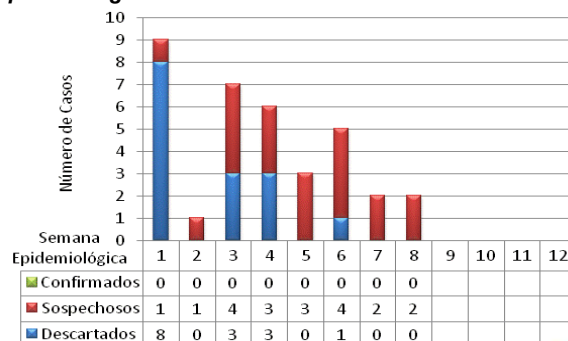
Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Rubéola Congénita

Respecto a los casos de rubéola congénita, en esta semana se notificaron 2 casos, los cuales están clasificados como sospechosos. Hay acumulados 35 casos, de los cuales 43% (15) ha sido descartado y 57% (20) son casos sospechosos. (Gráfica 4).

El 69% de los casos notificados lo aportan el distrito de Bogotá y el departamento de Meta.

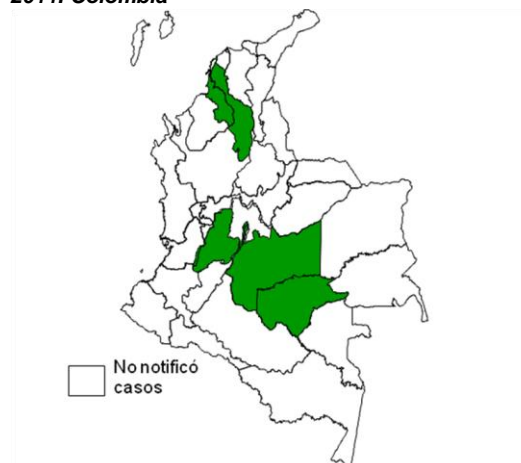
Gráfica 4. Casos de Rubéola Congénita por semana epidemiológica. 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Los entes territoriales que han notificado casos de rubéola congénita hasta la semana 8 son: Bogotá, Sucre, Meta, Tolima, Bolívar y Guaviare. (Figura 6)

Figura 6. Distribución geográfica de los casos notificados de Rubéola Congénita. Semana 1 a 8, 2011. Colombia



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

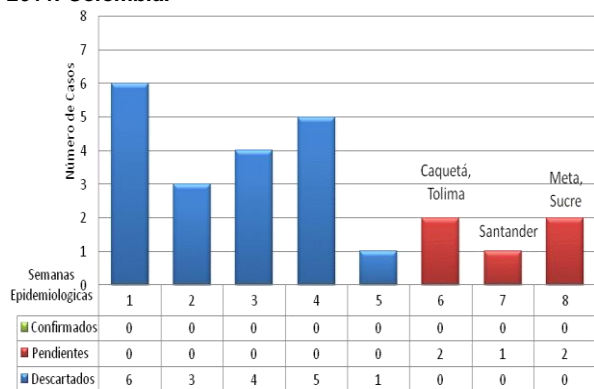
Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Parálisis flácida aguda (PFA)

Para la semana epidemiológica 8 se notificaron 2 casos que ingresaron al Sivigila como probables y fueron notificados por los departamentos de Meta y Sucre. Hasta la semana en mención hay acumulados 24 casos, de los cuales el 79% (19) está descartado para polio virus y el 21% (5) permanecen como probables.

Los casos que permanecen como probables fueron notificados por Caquetá, Tolima, Santander, Meta y Sucre con un caso cada uno. (Gráfica 5).

Gráfica 5. Casos de PFA por semana epidemiológica. 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Tétanos

Para la semana 8 se notificó un caso; el cual fue notificado y procedente del área rural de Carepa, Antioquia, clasificado como probable.

La edad al momento de consulta es de 7 días, presentó trismus, espasmos, opistótonos, llanto excesivo.

Respecto a los casos de Tétanos accidental, de acuerdo con la información reportada al Sivigila para esta semana no se notificaron casos.

Hasta la semana 8 hay acumulados cinco casos de Tétanos accidental uno confirmado

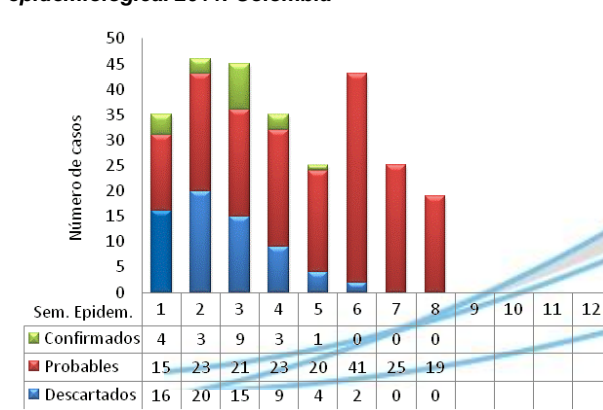
y notificado por el departamento de Valle, otro descartado y los tres restantes se encuentran clasificados como probables y notificados por Antioquia, Cauca y Córdoba.

Tos ferina

En la semana 8 de 2011 se notificaron 19 casos de Tos ferina que permanecen probables.

Hasta la semana en mención hay acumulado 273 casos de los cuales el 7,3% (20) está confirmado por laboratorio o clínica, el 24,2% (66) está descartado y el 68,5% (187) son casos probables. (Gráfica 6)

Gráfica 6. Casos de Tos ferina por semana epidemiológica. 2011. Colombia



Fuente: Sivigila, Grupo Inmunoprevenibles

MENINGITIS BACTERIANAS

Meningitis por Meningococo

Para esta semana se presentó un caso notificado por Antioquia, hay acumulados 17 casos, de los cuales cinco están confirmados y notificados por el distrito de Bogotá (2) y los departamentos de Santander (1) y Norte de Santander (2), hay uno descartado y los otros 11 casos restantes clasificados como probables, fueron reportados por Antioquia (3), Cauca (2), Sucre (2), Barranquilla, Cundinamarca, Santander y Tolima con un caso cada uno. (Figura 7).

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Figura 7. Distribución geográfica de los casos notificados y pendientes de Meningitis por Meningococo. Semana 1 a 8, 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Meningitis por HIB

Para la semana 8 no se notificaron casos, hasta la semana en mención hay acumulados 8 casos, de los cuales uno está confirmado y notificado por el departamento del Cesar, otros dos están descartados y los seis casos restantes clasificados como probables, fueron reportados por Cauca (2), Sucre, Valle, Córdoba y Huila con un caso cada uno.

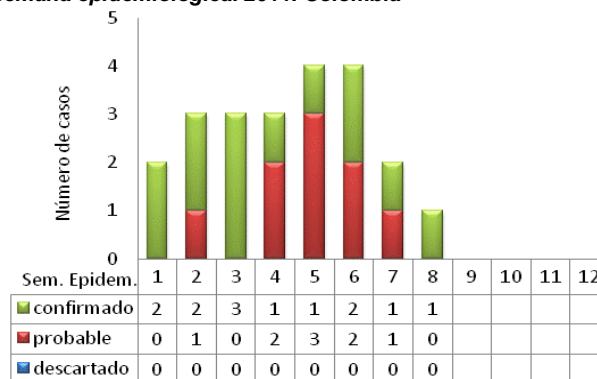
Meningitis por Neumococo

En esta semana se notificó un caso confirmado y reportado por Santander. Hay acumulados 22 casos, 41% (9) probables y 59% (13) confirmados.

Los casos confirmados pertenecen a los distritos de Cartagena (1) y Bogotá (1) y a los departamentos de Antioquia (5), Cundinamarca (2), Boyacá, Chocó, Santander y Valle con un caso cada uno.

Respecto a los casos probable fueron notificados por los distritos de Barranquilla (2) y Cartagena (1) y los departamentos de Antioquia (2), Valle, Guajira, Chocó y Boyacá, con un caso cada uno. (Gráfica 7).

Gráfica 7. Casos de Meningitis por Neumococo por semana epidemiológica. 2011. Colombia



Fuente: Sivigila, Grupo Inmunoprevenibles

Varicela

Para la semana 8 de 2011 se notificaron 1009 casos, 9,3% menos que la misma semana de 2010. Hasta la semana en mención se han notificado un total de 10786 casos. Se observa una disminución del 20% con respecto a la semana anterior. (Gráfica 8).

Gráfica 8. Casos notificados de Varicela, Colombia, Semana 1-8 de 2011. Colombia.

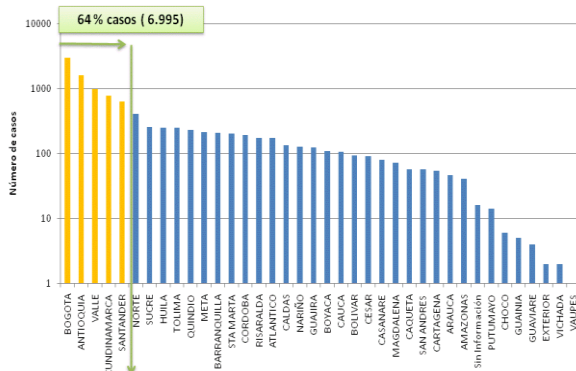


Fuente: Sivigila, Grupo Inmunoprevenibles

El 64% (6995) de los casos notificados lo aportan el distrito de Bogotá y los departamentos de Antioquia, Valle, Cundinamarca y Santander. (Gráfica 9).

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Gráfica 9. Casos de varicela notificados por departamento. Acumulado, semana 08 de 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, Grupo Inmunoprevenibles

Respecto a los casos fatales de Varicela, para la semana 8 no se notificaron casos.

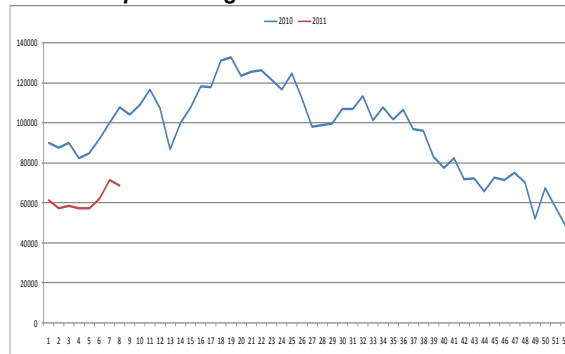
Hay acumulados hasta la semana en mención 3 casos fatales, notificados por Santa Marta, Risaralda y Valle, de semanas uno, cuatro y siete respectivamente.

IRA

En 2010 hay una tendencia de notificación de casos de la semana 1 a la 36 con un promedio de 100000 casos, que posteriormente disminuye hasta la semana 52. En lo corrido de 2011 la notificación se encuentra en promedio por semana epidemiológica en 60000 casos, con un aumento en la semana 7.

Es probable que con los ajustes tanto en la semana 7 como en la 8 la tendencia refleje el comportamiento de 2010 aún con menor notificación. (Gráfica 10).

Gráfica 10. Notificación de la morbilidad por IRA. Semanas Epidemiológicas 1al 8 de 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila 2011, Instituto Nacional de Salud

En cuanto a los muertos, a la fecha hay 31 casos de muerte por IRA en menores de cinco años. Se mantiene la tendencia de la notificación.

Situación de influenza por virus AH1N1/09

Hasta la semana 8 se han confirmado 60 casos de AH1N1, de los cuales el 6,7% (4) fueron casos fatales. (Tabla 1).

Tabla1. Proporción según condición final. 2010-2011

AÑO		VIVO	MUERTO	TOTAL
2011	No. de casos	56	4	60
	%	93,3	6,7	

Fuente: Sivigila 2011, Instituto Nacional de Salud

Con respecto a los casos confirmados según departamento o distrito de procedencia el 75% de los casos confirmados lo aportan el distrito de Bogotá (8) y los departamentos de Nariño (26) y Valle (11), estos dos últimos con tres casos fatales. (Tabla 2).

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Tabla 2. Casos confirmados de influenza por virus AH1N1 según departamento y municipio de procedencia. Semana 8 de 2011, Colombia.

S E	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VIVOS	MUERTOS
1	ANTIOQUIA	CALDAS	1	0
	BOGOTÁ	BOGOTÁ	1	0
	RISARALDA	PEREIRA	1	0
	TOLIMA	IBAGUÉ	2	0
	VALLE	CALI	1	0
2	BOGOTÁ	BOGOTÁ	3	0
	CAUCA	POPAYÁN	1	0
	HUILA	SAN AGUSTÍN	1	0
	META	VILLAVICENCIO	1	0
	NARIÑO	ALDANA	1	0
		CUASPUD	1	0
		IPIALES	1	0
		PASTO	2	0
	VALLE	CALI	2	1
		PALMIRA	1	0
3	BOGOTÁ	BOGOTÁ	1	0
	EXTERIOR	REP DOMINICANA	1	0
	NARIÑO	PASTO	4	0
	VALLE	CALI	4	0
		CANDELARIA	1	0
		CARTAGO	1	0
4	BOGOTÁ	BOGOTÁ	1	0
	CAUCA	ARGELIA	1	0
	NARIÑO	CUASPUD		1
		GUACHUCAL	1	0
	RISARALDA	PEREIRA		1
5	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	1	0
	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	1	0
	BOGOTÁ	BOGOTÁ	1	0
	NARIÑO	CUASPUD	2	0
		IPIALES	1	0
		LA FLORIDA	1	1
		PASTO	4	0

S E	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VIVOS	MUERTOS
	NORTE SANTANDER	SAMANIEGO	1	0
		PAMPLONA	1	0
6	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	1	0
	ARAUCA	ARAUCA	1	0
	BOGOTÁ	BOGOTÁ	1	0
	NARIÑO	LINARES	1	0
		PASTO	1	0
7	NARIÑO	PASTO	1	0
		PUPIALES	1	0
8	NARIÑO	PASTO	1	0
TOTAL GENERAL			56	4

Fuente: Sivigila 2011, Instituto Nacional de Salud

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 8 se han notificado un total de 12 casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años, durante la en mención se notificaron 2 casos, uno de semana 7 de sexo femenino y 9 meses de edad, notificado y procedente de Bogotá, y el otro corresponde a la semana 8 de sexo masculino y 8 meses de edad, notificado y procedente de El Paujil, Caquetá.

Morbilidad por Enfermedad diarreica Aguda

Durante la semana 8 de 2011 se notificaron un total de 51630 casos de enfermedad diarreica aguda.

Comparativamente entre las semanas 7 y 8 de 2011, se observa un aumento en el número de casos correspondiente a un 11,91% en la notificación.

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

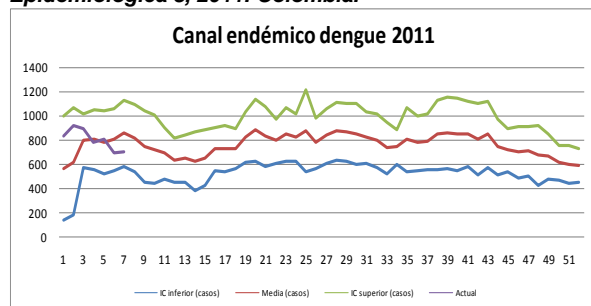
Dengue

Hasta la semana 8 se han notificado 6025 casos de dengue, de los cuales 312 corresponden a dengue grave y 5713 a dengue. Para la semana 8 se notificaron 393 casos de dengue, 20 corresponden a dengue grave y 373 a dengue.

Se han notificado hasta semana 8, 30 muertes por dengue, 18 de ellas confirmadas, para una letalidad del 5,8%.

El canal endémico para esta semana se encuentra dentro de la zona de seguridad. (Gráfica 11).

Gráfica 11. Canal endémico dengue. Semana Epidemiológica 8, 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, grupo ETV

Los departamentos que muestran mayor número de casos hasta la semana 8 de 2011 son: Norte de Santander, Valle, Huila, Tolima y Antioquia. (Figura 8).

Figura 8. Distribución municipal de casos de dengue por municipio de procedencia, semanas 1 a 8 de 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, grupo ETV

En la figura 9 se muestran los departamentos en los que se está presentando un aumento en el número de casos del evento.

Figura 9. Departamentos con casos de dengue en ascenso a semana 8 de 2011, Colombia.



Fuente: Sivigila, grupo ETV

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Malaria

Hasta la semana 8 se han notificado 7246 casos de malaria, con predominio de infección por *P. vivax*. (Tabla 3).

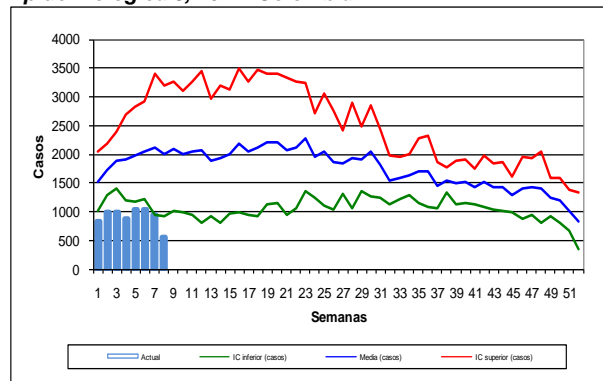
Tabla 3. Casos notificados semana 8 y acumulado de malaria, Colombia, 2011.

Tipo	Semana 8	Acumulado
<i>P. vivax</i>	464	5.844 (80,7%)
<i>P. falciparum</i>	84	1.338 (18,5%)
Asociación	6	63 (0,9%)
<i>P. malariae</i>	0	1 (0,01%)
Paludismo complicado	3	55
Mortalidad	0	5

Fuente: Sivigila, grupo ETV

El canal endémico de malaria para Colombia en la semana 8 se encuentra en zona de seguridad. (Gráfica 12).

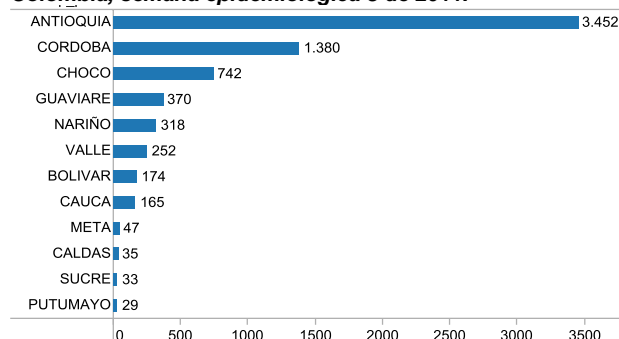
Gráfica 12. Canal endémico para malaria. Semana Epidemiológica 8, 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, grupo ETV

Los departamentos con mayor número de casos hasta la semana 8 son Antioquia, Córdoba y Chocó. (Gráfica 13)

Gráfica 13. Número de casos de malaria y porcentaje de casos según departamento de procedencia. Colombia, semana epidemiológica 8 de 2011.



Fuente: Sivigila, grupo ETV

Fiebre Amarilla

Hasta la semana 8 se han notificado 4 casos de fiebre amarilla, 2 de ellos han sido descartados y los otros 2 permanecen en estudio. (Tabla 4).

Tabla 4. Casos notificados semana 8 y acumulado de fiebre amarilla, Colombia, 2011.

Departamento / Distrito	Semana Epidemiológica	Clasificación del caso
Caldas	2	Descartado
Huila	2	Descartado
Santa Marta	6	En estudio
Valle del Cauca	8	En estudio

Fuente: Sivigila, grupo ETV

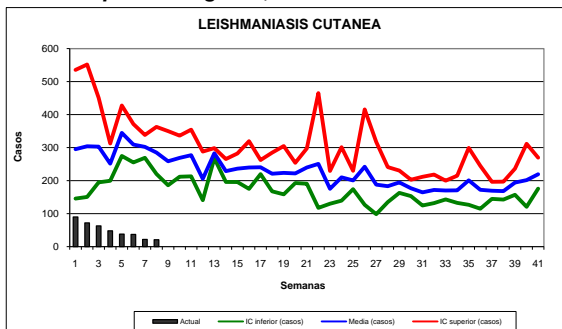
Leishmaniasis

Hasta la semana 8 se han notificado 400 casos de leishmaniasis, de los cuales 392 corresponden a leishmaniasis cutánea, 6 a Leishmaniasis mucosa y 2 a Leishmaniasis visceral.

El canal endémico de leishmaniasis para Colombia en la semana 8 se encuentra en zona de seguridad. (Gráfica 14).

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Gráfica 14. Canal endémico para Leishmaniasis. Semana Epidemiológica 8, 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila, grupo ETV

SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

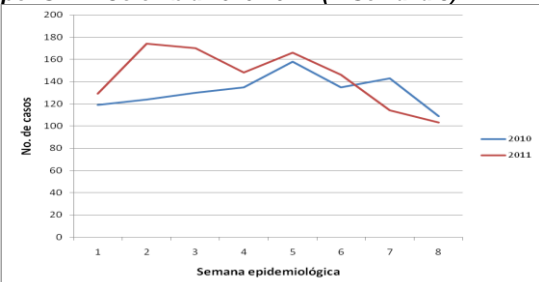
A continuación se presenta el comportamiento de las infecciones de transmisión sexual vigiladas actualmente a octava semana epidemiológica de 2011.

VIH/Sida

Se notificaron 103 casos durante la octava semana de 2011. El comportamiento de VIH a octava semana epidemiológica de 2011 es muy similar al del año 2010.

El problema de disponibilidad de la información hace que se tenga una hipotética ausencia de la información al menos en las últimas dos semanas epidemiológicas, (Gráfica 15).

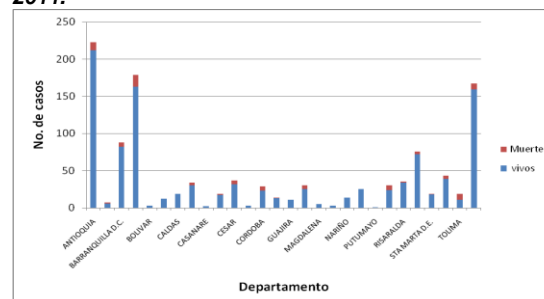
Gráfica 15. Comportamiento del VIH/SIDA y muerte por SIDA. Colombia 2010-2011. (A Semana 8).



Fuente: Sivigila Grupo ITS

A octava semana epidemiológica, los departamentos que más notifican casos de VIH/Sida en el 2011 son Antioquia, Valle y el distrito de Bogotá, con gran diferencia se encuentran Barranquilla y Santander, (Gráfica 16)

Gráfica 16. Casos de VIH/sida notificados por Departamento según condición final a Semana 8 de 2011.

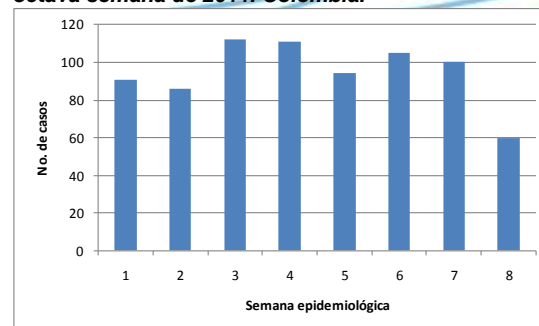


Fuente: Sivigila Grupo ITS

Sífilis Gestacional

En la octava semana epidemiológica de 2011 se notificaron 60 casos de Sífilis gestacional, todos confirmados por laboratorio, (Gráfica 17).

Gráfica 17. Casos notificados de Sífilis gestacional a octava semana de 2011. Colombia.



Fuente: Sivigila Grupo ITS

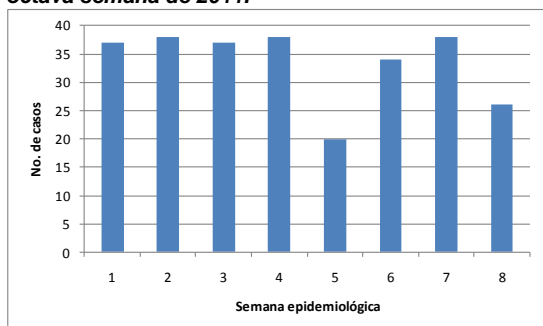
A octava semana epidemiológica de 2011 se han notificado un total de 759 casos de sífilis gestacional. Los departamentos con mayor número de casos por 1000 Nacidos vivos son: Quindío, Valle, San Andrés, Choco y Meta. La razón de prevalencia a semana 8 para Colombia es de 0,9 casos por 1000 nacidos vivos.

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Sífilis Congénita

Con respecto a Sífilis congénita, en la octava semana epidemiológica de 2011 se notificaron 26 casos confirmados por nexo epidemiológico, (Gráfica 18).

Gráfica 18. Casos notificados de Sífilis congénita a octava semana de 2011.



Fuente: Sivigila Grupo ITS

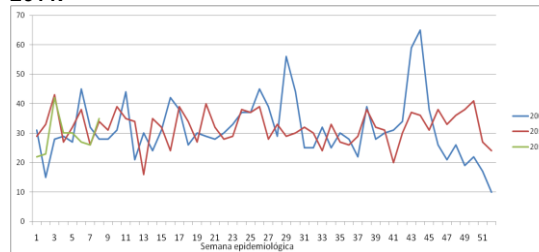
A octava semana epidemiológica de 2011 se han notificado un total de 268 casos de sífilis congénita. Los departamentos que más notifican casos por 1000 Nacidos vivos son San Andrés, Valle, Risaralda, Quindío, y Choco. La incidencia a semana 8 para Colombia es de 0,3 casos por 1000 nacidos vivos.

Hepatitis B

El comportamiento de hepatitis B a octava semana epidemiológica de 2011 es muy similar que para los años anteriores, en especial muy similar al del año 2010.

En el acumulado se tienen 27 casos menos que el año pasado a la misma semana, sin embargo, probablemente el problema de disponibilidad de la información haga que se tenga un rezago de la información en las últimas semanas epidemiológicas, (Gráfica 18).

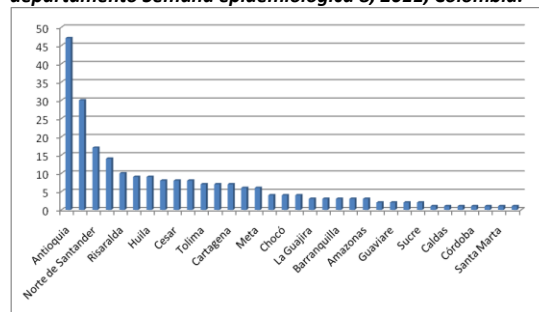
Gráfica 18. Casos de hepatitis B notificados 2009 – 2011.



Fuente: Sivigila Grupo ITS

A octava semana epidemiológica, los departamentos que más notifican casos de Hepatitis B en el 2011 son Antioquia, el distrito de Bogotá y con gran diferencia Santander y Norte de Santander. (Gráfica 19)

Gráfica 19. Casos de hepatitis B notificados por departamento Semana epidemiológica 8, 2011, Colombia.



Fuente: Sivigila Grupo ITS

MORTALIDAD EVITABLE

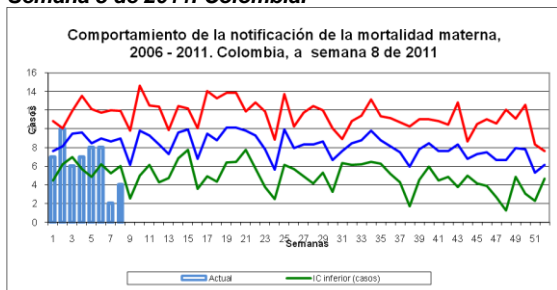
Mortalidad Materna

Se han notificado 52 casos de mortalidad en gestantes durante el transcurso de 2011.

Para la semana epidemiológica 8 se notificaron 4 casos nuevos de mortalidad materna. (Gráfica 20). Hay cambios en la semana 2 ya que aumentó un caso notificado en Cartagena.

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Gráfica 20. Comparativo del comportamiento de la notificación de la mortalidad materna, 2006 – 2011. Semana 8 de 2011. Colombia.

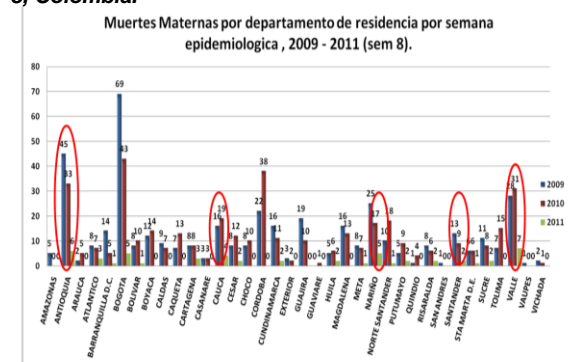


Fuente: Sivigila Grupo Maternidad Segura – Mortalidad Materna

En cuanto al comportamiento por entidad territorial, la grafica 21 muestra en comparación el total de casos de la semana 52 del 2009 contra los casos del mismo periodo del 2010 y se ingresan los casos reportados hasta la octava semana epidemiológica del 2011, en donde se observan importantes variaciones relacionadas con el descenso o aumento de casos según entidad territorial que reporta.

En comparación con los casos de los años 2009 y 2010, llama la atención el comportamiento hasta la semana 8 de 2011 de los departamentos del Valle, donde aumentaron los casos en el 2010 y lleva 7 casos en lo corrido del año, al igual que el departamento del Cauca que lleva 4 casos en lo corrido del 2011. Otros departamentos que habían disminuido sus casos para el 2010, han presentado un incremento respecto al mismo periodo del 2010: Antioquia, Nariño y Santander. (Gráfica 19).

Gráfica 21. Muertes maternas, por departamento de residencia. Comparativo 2009, 2010 y 2011. Semana 8, Colombia.



Fuente: Sivigila Grupo Maternidad Segura – Mortalidad Materna

Las causas son las reportadas en SIVIGILA o las diligenciadas en el certificado de defunción y pueden variar posterior al análisis individual del caso. La principal causa son los trastornos hipertensivos, que es compatible con lo encontrado en el 2010.

La sepsis de origen respiratorio y las complicaciones hemorrágicas también ocupan los mismos lugares que en el 2010. “En estudio” son las causas mal definidas o las que han ingresado a medicina legal (3 casos).

Sin dato son las muertes de las que aun no se tiene la causa de muerte, o que el departamento no ha enviado la información, incluye un caso de muerte materna del putumayo ocurrido en el Ecuador, del que aun no se tiene la copia de la historia clínica de la muerte.

Las causas de la semana 8 son: complicacion hemorragica, sepsis respiratoria, embarazo ectópico y SIDA – Neumonía. (1 caso cada causa) (Tabla 5).

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Tabla 5. Casos de muerte materna reportados hasta la octava semana de 2011. Colombia.

CAUSAS AGRUPADAS MUERTE MATERNA	FREC	%
TRASTORNO HIPERTENSIVO	15	29%
COMPLICACION HEMORRAGICA *	6	12%
SEPSIS RESPIRATORIA *	5	10%
SEPSIS GO	3	6%
EN ESTUDIO	3	6%
SIN DATO	2	4%
ABORTO SEPTICO	2	4%
SUICIDIO	1	2%
TROMBOEMBOLISMO - CARDIOPATIA PREVIA	1	2%
TBC MENINGEA - SIDA	1	2%
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	1	2%
TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA	1	2%
PANCREATITIS	1	2%
SX ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS	1	2%
EMBARAZO ECTOPICO *	1	2%
AH1N1	1	2%
TUMOR CEREBRAL	1	2%
TROMBOEMBOLISMO PULMONAR	1	2%
TUMOR EXOCERVIX	1	2%
INSUFICIENCIA SUPRARRENAL	1	2%
INSUFICIENCIA HEPATICA	1	2%
EDEMA PULMONAR	1	2%
SIDA - NEUMONIA *	1	2%
Total general	52	100%

Fuente: SiviGila Grupo Maternidad Segura – Mortalidad Materna

SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE ZOONOSIS

A continuación se presenta el comportamiento de las zoonosis vigiladas actualmente, hasta la octava semana epidemiológica de 2011.

La base de datos ha sido procesada (depuración y crítica) hasta la fecha, sin embargo, recuérdese que cada semana la notificación de semanas anteriores puede cambiar debido a la notificación tardía de los eventos.

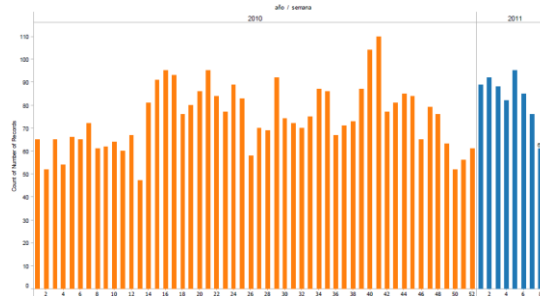
Accidente ofídico

La tendencia en el reporte de casos durante el año 2011 es evidentemente mayor que en los dos años anteriores con un incremento importante respecto al mismo periodo del año anterior, (Gráfica 22).

A la fecha se evidencian tendencias crecientes en la notificación del evento a lo largo de 2010 y 2011, sin embargo, son evidentes los incrementos que se vienen presentando en los casos de accidente ofídico en las semanas de este año con respecto a las mismas semanas del 2010.

En la octava semana se notificaron 61 casos al Sivigila, todos confirmados por clínica. (Gráfica 22).

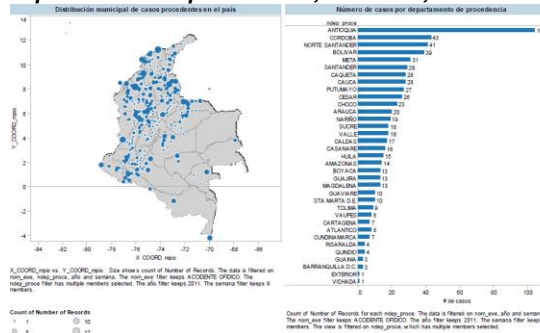
Gráfica 22. Comportamiento de la notificación de accidente ofídico en Colombia, 2010-2011, hasta la semana 8 de 2011.



Fuente: Siviqila INS, corte a semana epidemiológica 8 de 2011.

La notificación hasta la octava semana proceden principalmente de Antioquia que es el departamento que más reportó casos a la fecha, (figura 10).

Figura 10. Casos de accidente ofídico notificados durante la octava semana epidemiológica según departamento de procedencia, Colombia, 2011.



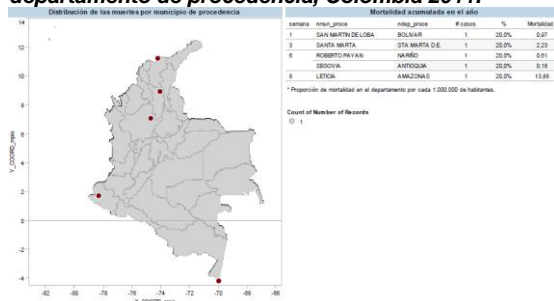
Fuente: Sivigila INS, corte a semana epidemiológica 8 de 2011.

Se tienen acumuladas cinco muertes por Accidente ofídico en el 2011, en todo el territorio nacional.

Esta semana se notificaron dos muertes por Accidente ofídico en el país, una en Leticia (Amazonas), manifestando la tasa más alta de mortalidad a la fecha, y otra en Roberto Payán (Nariño) proveniente de la sexta semana epidemiológica, (Figura 11).

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

Figura 11. Muertes de accidente ofídico notificadas hasta la octava semana epidemiológica según departamento de procedencia, Colombia 2011.



Fuente: Sivigila INS, corte a semana epidemiológica 8 de 2011.

Leptospirosis

Hasta la octava semana epidemiológica de 2011 se notificaron al sistema nacional de vigilancia en salud pública 375 casos de leptospirosis.

Se tienen 20 casos notificados en la octava semana de 2011, 14 de los cuales permanecen probables, 4 fueron confirmados por nexo epidemiológico y 2 confirmados por laboratorio.

No se evidencian incrementos aparentes en los casos de leptospirosis en el 2011; en las tres últimas semanas del año son evidentes los problemas de oportunidad de la información. (Gráfica 23).

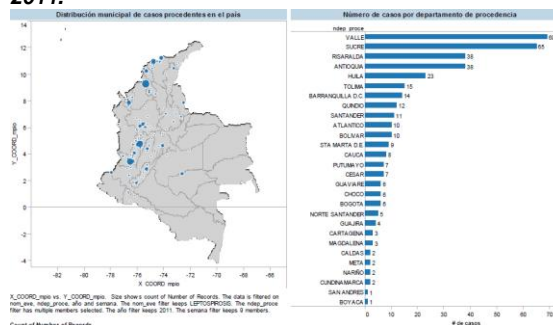
Gráfica 23. Comportamiento de la notificación de leptospirosis en Colombia, hasta octava semana epidemiológica 2011.



Fuente: Sivigila INS, corte a semana epidemiológica 8 de 2011.

Los departamentos con mayor porcentaje de casos son Valle, seguido por Sucre, Risaralda y Antioquia, (Figura 12).

Figura 12. Casos notificados hasta la octava semana, según departamento de procedencia, Colombia, 2011.



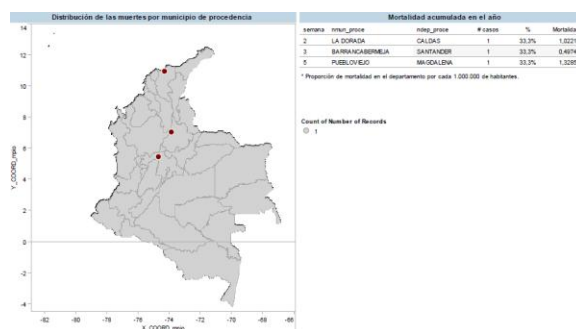
Fuente: Sivigila INS, corte a semana epidemiológica 8 de 2011.

Se tienen acumuladas 3 muertes por leptospirosis en el 2011, en todo el territorio nacional.

La tasa de mortalidad más alta a la fecha está en Pueblo Viejo (Magdalena) con 1,33 casos por cada Millón de habitantes.

Esta semana no se notificaron ninguna muerte por leptospirosis en el país.

Figura 13. Muertes de leptospirosis notificadas hasta la octava semana epidemiológica según departamento de procedencia, Colombia 2011.



Fuente: Sivigila INS, corte a semana epidemiológica 8 de 2011.

Semana epidemiológica número 8 de 2011 (20 al 26 de Febrero de 2011)

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA

Cólera

Haití

De acuerdo a OPS hasta semana epidemiológica 6 de 2011 se han presentado 233227 casos, 5189 durante la semana 6.

Se tienen 4528 muertes, 38 en la semana 6. La incidencia disminuyó respecto a la semana anterior. (Tabla 6)

Tabla 6. Incidencia de cólera Haití semanas 52 de 2010 a 6 de 2011.

Semana epidemiológica	Incidencia * 10.000 habitantes
SE 52	24,1
SE 1	12,7
SE 2	10,1
SE 3	13,6
SE 4	8,1
SE 5	11,4
SE 6	5,1

El 53,9% de los casos han requerido hospitalización. Tasa de letalidad 1,9%.

República dominicana

Desde el inicio del brote en la SE 45/2010 hasta la SE 6 fueron confirmados por laboratorio 426 casos, con tres muertes.

Colombia

Se notificó un caso sospechoso de cólera perteneciente a la semana 9, que fue descartado.